2018.8.6 星期一
责编:葛青凤 美编:江佳锁 组版:丁亚平 现代快报

神奇！一台肺癌手术三五分钟完成了

一根针，三五分钟，一台肺癌手术结束了！7月27日—7月29日，由江苏省肿瘤医院等单位承办的第六届中国肺癌微创治疗学术大会暨第五届长三角肿瘤微创论坛在南京举办。肺癌已经成为我国“第一夺命癌”，为了对付它，医疗界的革新也是翻天覆地的。论坛中，记者获悉，对于肺癌的治疗，还有一种叫“微创介入”的方法，悄悄地让很多肺癌患者受益。

通讯员 周威 胥林花 现代快报/ZAKER南京记者 刘峻

肺癌有多凶狠？它是南京的“第一夺命癌”

根据南京市疾控中心发布的“南京市居民死亡统计简析”显示，自2010年肺癌跃居第一夺命癌症以来，一直是“头号癌症杀手”。去年，男性肺癌死亡率为68.43/10万，女性为26.09/10万，肿瘤死亡者中肺癌死亡者占20%左右，肺癌死亡占肿瘤死亡的构成比呈逐年上升趋势。比例跟全国水平持平，也就是说，约每5位南京癌症死者中有一位是肺癌，这样的状况已经持续好几年了。

据专家介绍，全球1/3的肺癌患者在中国，而按照疾病发展规律，中国的肺癌发病率进入缓慢期估计要到2050年。

面对肺癌怎么办？有一种方法叫“微创介入”

在论坛中，记者发现，有一种治疗方法已经悄悄救了很多肺癌患者的性命，它就是“微创介入”。“有一部分人无法耐受传统的手术和放疗，或者多次复发，就可以用微创介入来治疗。”江苏省肿瘤医院介入科主任医师庄一平说。

前几天，85岁的钱奶奶又来了，因为她的肺癌复发了。3年前，她查出肺癌，由于身体状况不是很好，有众多基础病，根本无法耐受手术、放疗和化疗，也没有适合她的靶向药。老太太的家人也不太想让老人冒死手术，经过了解后，决定选择“微创介入”治疗。治疗几天后老太太就出院了，然后自己定期到当地医院拍片子复查。“已经几年没来了，前几天来，说复查的片子上有一些复发的迹象，老太太想都没想，就到我们这里来进行第二次微创介入手术了。”庄一平说，临床上，像这样的获益病人很多。

肿瘤微创介入治疗技术在江苏省肿瘤医院临床应用已经有10余年了，消融治疗手术量已过千例，近几年手术量逐年显著增长，是外科手术、放化疗治疗的一种有益补充，一般在多学科治疗方面使用较多，主要适用于原发性肺癌、肝癌以及转移性癌等多种肿瘤性疾病。

这种微创介入手术和普通的外科手术有什么区别？庄一平说，它的原理是对肿瘤的灭活。怎么操作呢？就是用一根针在影像导航下，经过皮肤直接到达肿瘤，通过这根针，让能量去“扫射”肿瘤，让肿瘤细胞失去活性。当然，这个能量可以是超高温，也可以是超低温。

“会不会把正常组织损伤了？”对于记者的提问，庄一平说，所有操作都在影像的支撑下进行，进行到哪一步，离正常组织有多远，医生都可以通过影像扫描看到。除了前期的准备，一般来说，当针进入体内，到“扫射完毕”，只需要三五分钟。

它能替代常规手术吗？目前只是补充

一般来说，肺癌的第一首选治疗依旧是传统外科手术，微创介入手术是补充，随着技术的进步，微创介入将会发挥更大的作用。庄一平说，他的病人多数是无法进行传统外科手术的患者，75岁以上的患者占到了50%，因为很多年长的老人不想再受传统手术的创伤。这种不开大切口，只有一个针眼的治疗方法，创伤要小很多，而且可以重复治疗，让患者的生活质量大大提高。

庄一平医师介绍：“当然，肿瘤的消融治疗也不是万能的，对于有重要脏器功能严重衰竭的患者，以及单个或多个脏器弥漫性病变的患者，这种治疗不适合。”

危险！一场感冒诱发暴发性心肌炎

人工心脏+心室辅助联合发力创造生命奇迹

一场感冒诱发暴发性心肌炎，差点要了徐州年轻妈妈姗姗(化名)的命。东南大学附属中大医院重症医学科医护团队紧急驰援、全力抢救，经过20多天的日夜奋战，最终将患者从死神手里拉了回来。7月31日是姗姗康复出院的日子，中大医院传出了在国内率先应用“人工心脏”+“心室辅助”联合救活年轻生命创奇迹的好消息。

通讯员 崔玉艳 程守勤 韦启雯 现代快报/ZAKER南京记者 安莹



医护人员在和姗姗沟通交流 张岩 摄

姗姗今年30岁，有一个3岁多的儿子。7月3日，姗姗受凉后发烧，她当时已经怀孕40多天，有些担心，便在家人陪同下去当地县城医院。姗姗感觉胸口隐隐作痛，医生建议做心电图，但结果并未显示异常。医生开了感冒药、退烧药，让姗姗回去休养。可是姗姗吃了退烧药，仍发烧不适，最高烧到近39摄氏度。家人考虑再三，决定送姗姗到徐州大医院进一步诊断。

7月5日中午，姗姗来到徐州医科大学附属医院就诊，当时胸闷气喘已经加重，经过初步诊断考虑重症心肌炎可能性大，立即收治入院。据介绍，姗姗病情十分严重，并发室速、休克、肝损伤及呼吸功能衰竭……所有能上的治疗都用上了，但救活的希望十分渺茫，医院建议家人将病人转到南京大医院救治。

接到徐州医科大学附属医院会诊请求后，中大医院重症医学科主任杨毅教授抽调刘松桥副主任医师团队携带监护仪、呼吸机、ECMO（叶克膜技术即体外膜肺氧合）等，组成“移动ICU”，紧急赶赴徐州会诊。

7月6日晚上赶到徐州时，姗姗病情危重，抢救团队立即接上体外生命支持设备及监护设备，调试机器，迅速给药等，以“人工心脏”支持生命，稳住心率、血压和呼吸，暂时挽留住这个年轻的生命。7月7日早晨6点多，“移动ICU”一路护送危在旦夕的姗姗至中大医院重症医学科。患者当时处在早孕期，因病情危急，重症医学科医生当机立断，请妇产科医生为患者终止妊娠。

“当时病人病情危重，随时可能因心源性休克加重，再发恶性心律失常或急性心肌梗死、下肢缺血坏死等导致病情恶化、甚至死亡。”该院重症医学科郭凤梅主任医师说，仅仅是ECMO辅助循环不能维持，再不寻求更高精尖的技术，对病人来说就会没有机会。

7月8日早晨，中大医院副院长邱海波教授、重症医学科主任杨毅教授都明确指示，立即为患者施行Impella，即心室辅助术，这是国内率先将“人工心脏”+“心室辅助”联合辅助循环，促进病人更快康复。在经历了IABP（主动脉内球囊反搏）、心脏起搏器+ECMO（体外心脏）+CRRT（连续肾脏替代疗法）+Impella（心室辅助）等一系列支持下，医患携手终于渡过了重重难关，在医护人员24小时密切监护和照料下，姗姗情况一天比一天好，于7月31日康复出院。

南京市中心医院（市级机关医院）与金康医养集团成立联合病房

失智老人可实行“双向转诊”

失智老人的长期陪伴照顾，对家庭、对医疗养老机构而言“压力山大”。8月2日下午，南京市中心医院与金康医养集团医联体联合病房签约仪式举行，市中心医院与金康医养集团签署医疗帮扶协议，失智老人可实行“双向转诊”，让住院的脑科疾病老人在医疗上获得更多健康保障。

通讯员 李琮 现代快报/ZAKER南京记者 刘峻

据民政部门统计，70岁以上老人中，有一半以上患有各种脑科疾病；60岁以上老人中，每20个人就有一个患阿尔茨海默症、每50个人有一个患帕金森综合征。脑科疾病在老人中高发，专业医疗治疗尤其重要。

根据协议，市中心医院将选派优秀的老年医学科、老年神经科、康复科护理专家前往金康医养集团下属医疗机构及养老机构会诊、查房，为长期入住基层医疗、养老机构的患有认知障碍老人制订治疗、康复方案；金康医养集团医护人员参加中心医院举办的各种与老年疾病相关的学术讲座与对口培训、进修。同时，两院实行“双向转诊”：市中心医院为金康医养集团下属各医疗养老机构老人提供危重病人救治绿色通道，金康医养集团则为在市中心医院救治后需要继续治疗护理的患者提供医疗康复床位。

金康医养集团是江苏省集养老、医疗、护理、康复、疗养为一体的综合性“医养结合”型老年服务机构。目前，该集团下设九家医疗、养老机构，总床位1000余张，医护人员300多人，主要收治服务对象为失独、空巢、患有慢性疾病、需要康复治疗、医疗保健的老年人群。“这些老人患有程度不同的脑部疾病，家属不可能形影不离地照护，只能入住机构依赖全天候的专职护理员。”金康医养集团负责人金梅说，作为社会养老机构，这里尽管拥有住院、门诊统筹和门诊慢性病医疗保险结算的优势，享受符合医保结算范围的床位、用药、治疗、康复等便利，但对于脑科病患，仍需极具专业背景的医疗资源。

市中心医院院长印小荣介绍，中心医院在长期的临床医疗、科研教学中，对老年性疾病的治疗和康复积累了丰富的经验。双方签约后，一方面可为基层医疗机构及养老院的老人提供专业救治，一方面可以缓解医院床位紧张的压力。

国内肝癌诊疗指南首次发布

将药物治疗写入指南，更关注早期肝病

8月3日至5日，2018中国临床肿瘤学会肝胆胰肿瘤大会在南京召开”，解放军南京八一医院秦叔逵教授、上海同济大学附属东方医院李进教授、复旦大学附属中山医院樊嘉院士提任大会主席，来自全国各地从事肝胆胰肿瘤诊治的800余名代表参加此次学术盛宴。本次大会先后发布了多个瘤种的诊疗指南，其中肝癌诊疗指南的发布尚属首次。

通讯员 崔娉 现代快报/ZAKER南京记者 刘峻

众所周知，肝胆胰肿瘤发病位置毗邻，发病原因类似，且同属高度恶性肿瘤，大多数患者发病时已属局部晚期或发生转移，部分接受根治性手术的患者也容易出现复发或转移，对系统治疗方法不敏感，肝胆胰肿瘤严重威胁人民生命健康。2017年，原国家卫生计生委出台了《原发性肝癌诊疗规范(2017版)》(简称“《规范》”)，该《规范》类似于行业的法规、标准，需要兼顾全国经济卫生发展的不平衡，更多地起到“教科书”式的指导作用，而这次发布的指南则侧重于对《规范》的补充和细化，发挥“更新、更快、更细”的特点。同时新指南将更加注重实用性，可以作为肿瘤临床医生的参考书去指导临床。此外，指南特别设计成“口袋书”，可以随身携带，方便临床医生随时查阅。

八一医院全军肿瘤中心主任医师刘秀峰说，肝癌指南亮点有三个，一是肝癌治疗手段包括手术、射频、介入等，这次指南将过去成熟的治疗手段有机融合在一起。二是这次指南里指出药物治疗肝癌取得重大进展，这在以往指南里是没有的。三是除了肝癌，更关注早期肝病，强调早介入早治疗。

在8月4日的会议主会场，国外从事肝胆胰肿瘤诊治和研究的顶尖专家奉献了一场精彩的学术盛宴。其中，美国纪念斯隆–凯特林癌症中心（MSKCC）的肝癌首席专家、美国国家肝癌专家组组长Ghassan Abou·Alfa教授分享了“晚期肝癌治疗新进展”；MSKCC胰腺癌首席专家、美国国家胰腺癌专家组组长Eileen M. O'Reilly教授作了“胰腺癌基因组学和治疗新进展”的报告；来自日本国立癌症中心中央医院的Takuji Okusaka教授介绍了“日本肝胆胰肿瘤临床研究进展”。还有多位国内肝胆胰肿瘤领域的学术大咖闪亮登场，复旦大学附属中山医院樊嘉院士、解放军南京八一医院秦叔逵教授、上海交通大学仁济医院王理伟教授、陆军军医大学西南医院梁后杰教授等，从不同学科角度介绍了最前沿的肝胆胰领域研究进展。